

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МУНИЦИПАЛЬНЫХ  
ОРГАНОВ УПРАВЛЕНИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ  
ЗАБОЛЕВАНИЙ НАСЕЛЕНИЯ<sup>1</sup>

В 2012 году Россия все также уверенно лидирует по смертности среди мужчин и женщин в мире. Мировой опыт показывает, что проблема людских и материальных потерь разрешима, и основную роль в этом играет профилактическая деятельность. Среди населения Российской Федерации соответствующая профилактическая работа может существенно снизить заболеваемость, нетрудоспособность и смертность населения от сердечно-сосудистых заболеваний (далее ССЗ) [1].

Поскольку проблема борьбы с артериальной гипертонией требует комплексного подхода, решить ее можно путем целенаправленных скоординированных действий федеральных органов исполнительной власти, ведомственных служб здравоохранения, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, научных и общественных организаций в рамках Федеральной целевой и региональных программ.

Анализ существующей ситуации в Нижнекамском муниципальном районе позволяет определить приоритеты и выбрать политику формирования у населения понимания необходимости профилактики сердечно-сосудистых заболеваний. Демографическая ситуация, сложившаяся на сегодняшний день, как на территории Российской Федерации, так и на территории Нижнекамского муниципального района, требует внедрения новых медицинских профилактических технологий и инновационных подходов. Центры здоровья, открытые по инициативе Президента и Правительства Российской Федерации на территории России, отвечают всем требованиям сегодняшнего дня.

Портрет взрослого посетителя Нижнекамского Центра здоровья: женщина среднего возраста 53 лет (более 79 %), мужчина среднего возраста 45 лет (более 20 %). Избыточная масса тела отмечена у 62 %, повышенный уровень артериального давления – у 50 %, повышенный уровень холестерина крови – у 34 %, курение – у 17 %, повышенный уровень глюкозы крови – у 13 %. Процент здоровых лиц (без факторов риска) составляет 9,5 [2].

Необходимо усилить профилактическую помощь населению в борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями с помощью дополнительных профилактических мероприятий, которые будут регулярно проводится Нижнекамским Центром медицинской профилактики. Возможность подобного анализа позволяет не только оказывать эффективную профилак-

---

<sup>1</sup> Статья выполнена в рамках тематики проекта РГНФ № 12-03-00073а «Мотивация родительского труда, стратегия и тактика регулирования репродуктивных установок населения в Уральском регионе».

тическую помощь каждому обратившемуся, но и определять точку приложения сил по улучшению здоровья населения, принимать грамотные управленческие решения.

Важность выработки комплексного подхода к решению проблемы профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и отсутствие конкретной программы, выдвигает на первый план необходимость разработки комплексной целевой программы (далее Программа) по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний в Нижнекамском муниципальном районе на 2013–2015 гг.

Реализация программы должна осуществляться под патронажем Главы Нижнекамского муниципального района в течение трех лет. Актуальность программы продиктована высоким уровнем смертности среди мужчин трудоспособного возраста в Нижнекамском районе (в 3,9 раза выше, чем у женщин, а от болезней системы кровообращения выше в 4,7 раза) [3].

По данным ВОЗ, здоровье: на 50–55 % зависит от образа жизни и социальных условий; на 20–22 % – от генетических факторов; на 19–20 % – от среды обитания и лишь на 7–10 % – от уровня системы здравоохранения и качества оказания медицинской помощи [4].

Программа будет включать в себя три основных этапа:

*Первый*, проведение образовательных семинаров для населения города и районных центров по современным аспектам профилактики, диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний, информирование населения об основных факторах риска сердечно-сосудистых заболеваний (гиподинамия, ожирение, курение, злоупотребление алкоголем, стресс, повышенное потребление соли и проч.).

*Второй*, привлечение населения в Центры Здоровья, в которых они проходят диагностику факторов риска с определением уровня холестерина и глюкозы крови, уровня артериального давления, индекса массы тела, окружности талии, уровня стресса и наличия вредных привычек. В случае выявления у обследуемого артериальной гипертензии он направляется в Первичный сосудистый центр.

*Третий*, анализ полученных результатов и распространение накопленного опыта на всей территории Нижнекамского муниципального района.

В рамках проводимой программы планируется проведение так называемого Референдума здоровья. Среди жителей Нижнекамского муниципального района будет проведено анкетирование с целью выявления существующих проблем. Каждый человек может самостоятельно оценить суммарный риск смерти от ССЗ в течение 10 лет по шкале SCORE (Systematic COronary Risk Evaluation) [5].

Муниципалитет Нижнекамского района должен действовать в двух направлениях: во-первых, способствовать формированию культуры здоровья у населения (приверженности к здоровому питанию, занятиям спортом, избавлению от вредных привычек и т. д.); второе направление деятельно-

сти связано с профилактикой заболеваний, увеличением доступности профилактической помощи, выявлением и лечением опасных заболеваний на ранних стадиях. Реализации этих задач и будет способствовать работа профилактических учреждений города и района.

Уровень знаний населения в области здоровья является одним из важных факторов, от которого может зависеть активность людей в сохранении здоровья и изменении поведения – отказа от вредных привычек и формирования здорового образа жизни.

#### Список литературы

1. Подсчитан ущерб от сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://himedtech.ru/news/137/> (дата обращения 10.06.2012).
2. Пояснительная записка к отчету по форме № 70 «Сведения о деятельности МБУЗ «Центр медицинской профилактики» Нижнекамского муниципального района за 2011 год». [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.e-nizhnekamsk.ru/uprava/normativbasa> (дата обращения 11.05.2012).
3. Годовой отчет ГАУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» за 2011 г.
4. Здоровый образ жизни. Вестник. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://z0j.ru> (дата обращения 14.12.2012).
5. Материалы международной научно-практической конференции «Кардиоваскулярная профилактика и реабилитация – 2012». [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://elibrary.ru/contents.asp?issueid> (дата обращения 24.12.2012).

*В. Н. Блохин*

### ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ СЕЛА В ПРИГРАНИЧНЫХ РАЙОНАХ РОССИИ И БЕЛАРУСИ

Сегодня в России и Беларуси осуществляются преобразования на селе. Развитие сельскохозяйственного производства в обеих странах признается в качестве одного из приоритетов. Однако формы и методы проведения данных преобразований в значительной степени отличаются.

Экономическая реформа 1990-х годов предусматривала радикальные преобразования в российском аграрном секторе. Она включала в себя реорганизацию колхозов и совхозов, проведение земельной реформы, развитие частного сектора аграрной экономики и была нацелена на повышение социальной активности и хозяйственной инициативы сельского населения. В ходе реформы произошла институционализация новых форм хозяйствования, ставшая основой формирования многоукладной аграрной экономики [1, с. 116].